

DATA DA LEITURA:		08/08/2024		ORGÃO:		FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE JANAÚBA - MG															
CODIGO		ID: 1608		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ															
PROCESSO		LICITATÓRIO Nº 023/2024		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 014/2024															
ABERTURA		16/08/2024		OBJETO:		MEDICAMENTOS E MATERIAIS															
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS															
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		05 Dias															
CASAS DEC.:		4 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias															
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		7.20.4. - PROPOSTA FINAL + DOC. COMPLEMENTAR NO PRAZO DE 2 HORAS															
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		http://www.portaldecompraspublicas.com.br/															
LEITURA POR:		WESLLY GABRIEL		ENVELOPE		MODO DISPUTA		ABERTO				ENVELOPE									
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H		P		F		Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.		H		P		F	
9.3.2.		CONTRATO SOCIAL		X								AFE COMUM LABORATORIO									
9.3.2.		41ª ALTERAÇÃO CONS.		X								AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO									
9.3.2.		CNH - DOS SÓCIOS		X								AFE CORRELATO LABORATORIO									
9.4.1.		CNPJ. Cod: 6		X						8.11.		AMOSTRAS		PODERÁ		X					
9.4.5.		FGTS		X								BOAS PRATICAS DE FABRI.									
9.4.2.		INSS		X								CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO									
9.4.2.		CERT. FEDERAL		X						6.1.2.1.		INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		PROPOSTA		X					
9.4.3		CERT. ESTADUAL		X						6.1.2.1.		PROCEDÊNCIA E ORIGEM		PROPOSTA		X					
		DIVIDA ATIVA ESTADUAL								ANEXO I - TR		DIGITAR CONFORME ANEXO		PROPOSTA		X					
9.4.4.		CERT. MUNICIPAL		X						9.5.4.		REGISTRO DE MEDICAMENTO		PROPOSTA		X					
		CERTIDÃO IPTU										REGISTRO MATERIAL									
9.4.4.		CIM		X						ANEXO II - PÁG 56		INSERIR DECLARAÇÃO		PROPOSTA		X					
9.4.3		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X								RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()									
9.4.6.		MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS		X								PROTOCOLO ()									
		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ										Nº DO ITEM NO CBPF									
X		BALANÇO		X						6.1.2.1.		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DIGITOS		X					
X		CERT. CONTADOR CRC		X								Nº DO ITEM NO REGISTRO									
9.5.1.		CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X								LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.									
		CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM										LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.									
		CARTÓRIOS PROTESTO								5.2.		VALIDADE DOS PRODUTOS:		MÍNIMO 12 MESES		X					
		CERTIDÃO DO FORO										PROPOSTA VIA 1								X	
9.6.2.		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X								PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.									
		LIC. FUNC. - MATERIAL										BULA									
9.6.1		AFE COMUM - ANVISA		X						8.8.		EXEQUILIBIDADE		PODERÁ		X					
9.6.1		AFE COMUM - DOU		X																	
9.6.1		AFE ESPECIAL - ANVISA		X								PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA									
9.6.1		AFE ESPECIAL - DOU		X								NÃO ACEITA PROTOCOLO									
		AFE CORRELATO - ANVISA										ENVELOPE PROP.		FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE JANAÚBA - MG						X	
		AFE CORRELATOS - DOU																			
9.6.2.		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X																	
X		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X																	
X		SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA		X																	
9.6.3.		CONSELHO DE FARMÁCIA		X																	
9.6.3.		CERTIDÃO FARMÁCIA		X																	
9.6.3.		DOC. FARMACÊUTICO		X																	
		CRC NA PREFEITURA CADFOR																			
X		CERTIDÃO DO ICMS		X																	
8.1.1.		SICAF		X																	
9.6.5.		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X																	
9.6.5.		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X																	
		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU																			
		CERTIDÃO DO CEIS																			
		CERTIDÃO DO CNJ																			
		CERTIDÃO DO TCU																			
		CERT PROTESTO DOS SÓCIOS																			
		DECRETO FAZENDA MUNICIPAL																			
		CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL																			
		CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO																			
		CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO																			
		CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS																			
		BOMBEIROS																			
		IDONEIDADE FINANCEIRA																			
		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS																			
X		PROCURAÇÃO MARIA EMILIA		X																	
ENVELOPE HAB.		FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE JANAÚBA - MG		X																	

RECEB. NOME: _____ EM: _____